



## Aufstellung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

### A. Persönliche Verhältnisse

1.	Name, Vorname des Zahlungspflichtigen	Geburtsdatum
	Anschrift	Familienstand
2.	Name, Vorname des Ehegatten und der Kinder; Anschrift (falls abweichend)	Geburtsdatum
3.	Name, Vorname und Anschrift weiterer unterhaltsberechtigter Personen	Verwandtschaftsverhältnis

### B. Wirtschaftliche Verhältnisse

1.	Einkommen aus selbständiger und nichtselbständiger Arbeit oder Rente	monatlich in EUR
	Zahlungspflichtige/r	
	Ehegatte	
	Kinder/Unterhaltsberechtigte	

2.	Einkommen aus Vermietung und Verpachtung Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR
3.	Einkommen aus Vermögenswerten Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR
4.	Sparguthaben, Wertpapiere, Lebensversicherungen, sonstige Anlageformen (Zinseinnahmen) Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR
5.	Kindergeld Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR
6.	Wohngeld/Lastenzuschuss Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR
7.	Sonstiges Einkommen Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR

8.	Wohnkosten Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR
	Höhe der Miete (bei Eigentum = siehe unter 9.)	
	Höhe der Nebenkosten	
	Heizung	
	Wasser	
	Strom	
	Sonstiges	

<b>9.</b>	Darlehen Bitte Belege beifügen!	
	Gläubiger bzw. Darlehensgeber	Monatliche Abtragung (Zinsen und Tilgung) in EUR

<b>10.</b>	Zahlungen an Unterhaltsberechtigte (Name, Anschrift, Dauer der Zahlungsverpflichtung) Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR

<b>11.</b>	Sonstige wesentliche Ausgaben z.B. Versicherungs- und Mitgliedsbeiträge - keine laufenden Aufwendungen für den Lebensunterhalt - Bitte Beleg beifügen!	monatlich in EUR

## C. Belege

<b>Die nachfolgende Nachweise sind dem Antrag beigefügt:</b> ➤ Bitte keine Originale, sondern Kopien beifügen ◀	
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 1
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 2
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 3
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 4
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 5
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 6      Bescheid über Wohngeld/Lastenzuschuss
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 7
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 8      letztes Mietanpassungsschreiben
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 9
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 10
<input type="checkbox"/>	Zu Ziffer 11

<b>Hiermit wird versichert, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.</b>			
Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Ehegatte

Nach der gemeindlichen Satzung über die Stundung von Ansprüchen der Gemeinde bzw. der Abgabenordnung können Ansprüche nur dann gestundet werden, wenn die Einziehung bei Fälligkeit eine erhebliche Härte für die/den Zahlungspflichtige(n) bedeuten würde. Dies ist insbesondere dann anzunehmen wenn Sie durch besondere Ereignisse, Schicksalsschläge und dergleichen unverschuldet in ernsthafte Zahlungsschwierigkeiten geraten sind, die es Ihnen unmöglich machen, den Betrag auf zumutbare Weise, ggf. auch durch Aufnahme eines Bankkredites, zu beschaffen.

Schon jetzt werden Sie darauf hingewiesen, dass in der Regel eine Sicherheitsleistung gefordert werden muss und Stundungszinsen zu erheben sind. Diese betragen pro Monat 0,5 % der auf volle 50 EUR abgerundeten jeweils rückständigen Forderung. Zur Prüfung Ihres Antrages ist es daher erforderlich, einen Überblick über Ihre finanzielle Situation zu erhalten.

Die vorstehenden Angaben füllen Sie bitte vollständig aus und reichen ihn unterschrieben hier wieder ein. Die Angaben sind im weiteren Verfahren gegebenenfalls durch Belege nachzuweisen.

Bitte verstehen Sie diese Verfahrensweise nicht als persönliche Schikane gegen Sie. Es dient ausschließlich zur möglichst einheitlichen Steuergerechtigkeit. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an

Herrn Matzner

Zimmer 1.7

☎ (0 46 32) 84 91 76

Frau Ottsen

Zimmer 1.7

☎ (0 46 32) 84 91 75

in der Amtsverwaltung Geltinger Bucht, Holmlück 2, 24972 Steinbergkirche

## D. Bearbeitungsvermerke (vom Steueramt auszufüllen!)

### 1. Eingang

	Datum	Handzeichen
Eingang des Antrags		
Sperren eingeben		

### 2. Stundungsentscheidung

	Leitender Verwaltungs-be- amter	Bürgermeister / Amtsvorsteher	Gemeindevertre- tung / Amtsaus- schuss
Zuständig*			
Stundungsentschei- dung (Datum)			
Stundung gewährt*			
Stundung abgelehnt*			
Unterschrift			

### 3. Stundungsbescheid

	Datum	Handzeichen
Bescheid erstellt am		
Bescheid versandt am		
Anordnung erstellt am		

\*- Zutreffendes bitte ankreuzen!